

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. T DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN : POST LITOTRIPSI
UROLITIASIS HARI PERTAMA DI RUANG MULTAZAM
RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan Memenuhi
Syarat-Syarat Untuk Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Keperawatan



Disusun oleh :

NINIK WULANDARI

J200100052

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2013**

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. T DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN : POST LITOTRIPSI UROLITIASIS HARI PERTAMA DI RUANG MULTAZAM RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA”** Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



Dian hudiyawati, S.kep.Ns

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan.

Hari : Jum'at

Tanggal : 12 Juli 2013

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama terang

Tanda Tangan

Penguji I : Dian Hudiyawati, S. Kep.Ns

()

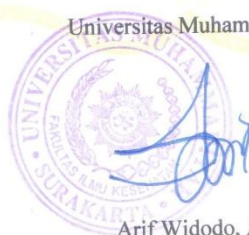
Penguji II : Agus Sudaryanto, S.Kep. Ns. M. Kes

()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Arif Widodo, A.Kep, M.Kes

NIK. 630

MOTTO

- Menjauhlah dari orang-orang yang mencoba mengecilkan ambisimu, orang-orang kerdil selalu melakukan hal itu, dan hanya orang-orang besar sejati yang membuatmu merasa mampu menjadi orang besar
- Mereka bisa karena mereka berpikir bahwa mereka bisa
- Jika tak bisa menjadi orang pandai, cobalah menjadi lebih berani
- Tak pernah ada kata terlambat untuk menjadi seperti orang yang kita inginkan
- Tindakan tak selalu mendatangkan kebahagiaan, tapi takkan ada kebahagiaan tanpa tindakan
- Keistimewaan sepanjang hidup adalah menjadi dirimu sendiri
- Orang yang beruntung adalah orang yang mau menyadari kekurangannya dan berusaha menutupi kekurangannya untuk merubah menjadi lebih baik

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya ini penulis persembahkan kepada Allah SWT yang Maha Agung dan Maha
atas segalanya serta ucapan terimakasih

kepada :

- Bapak ibu yang tak pernah lelah mendoakanku, selalu memberi nasehat dan suport serta telah mendidikku dari kecil hingga kini.
- Kakek dan nenek yang slalu mendukungku
- Untuk adikku agung dan bambang, trimakasih untuk mbak ninik kalian mau berkorban.
- Untuk tante, om, dan ponakan-ponakanku trimakasih ya dukungannyaa...
- Untuk teman-teman ber6 slalu setia, rizkiya (cristin), nurul (u-nyun), rizki (kiki), Lexi (kecil), puji (punk-pank) yang slalu menemani hari-hariku
- Seseorang yang aku sayangi, trimaksih atas semangat yang slalu kau berikan
- Untuk teman-teman d3 keperawatan yang slalu menjadi motivasi untuk tetap berjuang
- Untuk teman-teman seperjuangan di stase bedah, rita, yuyun, lupi dan ika yang slalu bilang “pasti kita bisaa”
- Untuk bu dian trimakasih buuu....atas kesabaran untuk membimbing kami.
- Untuk mas-mas Ester trimaksasih atas pelayanan yang diberikan

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr,Wb

Alhamdulillahirobil'alamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan tugas akhir ini dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.T DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN : POST LITOTRIPSI UROLITIASIS HARI PERTAMA DI RUANG MULTAZAM RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA”**.

Dalam menyusun laporan tugas akhir ini penulis menyadari masih banyak kekurangan serta mengalami kesulitan dan hambatan, tetapi berkat bantuan dan bimbingan berbagai pihak tugas akhir ini dapat penulis selesaikan.

Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih banyak kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.Kep, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Dian hudiyawati selaku pembimbing yang telah berkenan meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan dorongan sampai terselesainya tugas akhir ini.

4. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep. Ns. ETN. M.Kep. Selaku Ketua jurusan keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Arina Maliya, A.Kep, M. Si, Med Sekretaris jurusan keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
6. Segenap dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
7. Pak dwi selaku pembimbing di lahan praktik RS. PKU Muhammadiyah Surakarta.
8. Pihak kepala Rekam Medik yang telah memberikan data untuk melengkapi dalam pembuatan KTI ini.
9. Ayah Bunda yang tecinta, terima kasih atas semua yang telah diberikan padaku terutama doa, kasih sayang, perhatian, dorongan, nasehat, bimbingan maupun kebutuhan material tanpa lelah, sehingga ananda dapat menyelesaikan tugas akhir.
10. Teman-teman DIII Keperawatan angkatan 2010 yang telah memberikan dorongan, bantuan dan semangat.
11. Teman-temanku yang selalu membantu dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
12. Si Hitam H2722WB yang selalu mengantarkanku
13. Almamaterku UMS tercinta dan semua pihak yang telah membantu dalam menyusun dan menyelesaikan tugas akhir ini.

Penulis menyadari dalam penulisan tugas akhir ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan saran serta kritik yang membangun dari pembaca. Harapan penulis, semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan pada penulis khususnya.

Atas bantuan yang telah diberikan, penulis mengucapkan banyak terimakasih.

Wassalamu'alaikum.Wr.Wb.

Surakarta,

Penulis

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. T DENGAN GANGGUAN SISTEM
PERKEMIHAN : POST LITOTRIPSI UROLITIASIS HARI PERTAMA DI
RUANG MULTAZAM RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA
(Ninik Wulandari, 2013, 45 halaman)**

ABSTRAK

Latar belakang : Urolitiasis atau batu saluran kemih merupakan gangguan dalam sistem perkemihan yang rata-rata diderita oleh kalangan laki-laki dewasa. Banyak hal yang harus diketahui oleh kalangan masyarakat untuk mencegah terjadinya peningkatan angka kekambuhan yang akan terjadi 10-25 tahun yang akan datang.

Tujuan : Untuk mengetahui pengkajian pada pasien urolitiasis, mengetahui diagnosa keperawatan pada pasien post tindakan litotripsi, mengetahui tindakan pada pasien post tindakan litotripsi dan mengetahui evaluasi tindakan yang telah dilakukan pada pasien post tindakan litotripsi.

Hasil : Berdasarkan studi kasus ditemukan batu dalam ureter dan pasien mengatakan tidak tahu tentang penyakitnya. Setelah tindakan litotripsi ditemukan adanya nyeri di daerah pinggang dan genetaliannya. Telah dilakukan tindakan keperawatan meliputi mengurangi nyeri, memberikan penyuluhan tentang penyakitnya dan mengatasi gangguan pola tidur. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 2x24 jam didapatkan hasil nyeri sudah tidak dirasakan dari skala 6 menjadi skala 0, tidak terjadi gangguan pola tidur dan informasi tentang penyakitnya tersampaikan.

Kesimpulan : Pada asuhan keperawatan setelah tindakan litotripsi hal yang perlu dilakukan adalah memonitor nyeri, memonitor pola tidur pasien dan memberikan informasi tentang penyakitnya, dan cara mencegah kekambuhan penyakitnya. Hal ini sangat penting karena apabila pemberian informasi ini tersampaikan dapat mengurangi angka kejadian kekambuhan.

Kata kunci : urolitiasis, perkemihan, litotripsi, batu ginjal.

**NURSING CARE TO MRS. T BY SYSTEM URINARY TRACT: POST
LITHOTRIPSY OF UROLITHIASIS FIRST DAY IN THE MULTAZAM RS
PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA
(Ninik Wulandari, 2013, 45 pages)**

ABSTRACT

Background: Urolithiasis or urinary tract stones are urinary system disorder in which the average suffered by the adult male. Many things that should be known by the public to prevent recurrence rate increase will occur 10-25 years to come.

Objective: To determine the patient's assessment of urolithiasis, knowing nursing diagnoses in patients post lithotripsy treatment, knowing the action in action post lithotripsy patients and determine evaluation measures that have been done on patient's post lithotripsy treatment.

Result: Based on the case study found a stone in the ureter and the patient denied knowing about the disease. After lithotripsy actions reveal any pain in the lumbar region and genitalia. Have done nursing actions include reducing pain, provide counseling to overcome illness and sleep disorders. After the nursing care for 2x24 hours showed no pain is felt on a scale of 0 to 6 scale, without any disturbance in sleep pattern and conveyed information about the disease.

Conclusion: In the nursing care after lithotripsy action needs to be done is to monitor pain, monitor patients' sleep patterns and provide information about the disease and how to prevent disease recurrence. It is very important because if the provision of this information can reduce the incidence of recurrence.

Keywords: Urolithiasis, urinary, lithotripsy, kidney stones.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Laporan Kasus	3
D. Manfaat Laporan Kasus	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori.....	5
1. Pengertian.....	5
2. Etiologi	5
3. Manifestasi klinis	6
4. Patofisiologi	7
5. Penatalaksanaan Medis	7
6. Komplikasi	11
7. Pemeriksaan penunjang.....	11
B. Pathway	12
C. Tinjauan Keperawatan	13
1. Pengkajian Data	13
2. Diagnosa.....	14
3. Intervensi Keperawatan.....	15

BAB III TINJAUAN KASUS

A. Biodata	19
B. Pengkajian Keperawatan	20
C. Analisa Data	29
D. Intervensi Keperawatan	30
E. Implementasi	31
F. Evaluasi	34

BAB IV PEMBAHASAN

A. Diagnosa Yang Muncul	35
B. Pelaksanaan Tindakan	39
C. Evaluasi	41

BAB V PENUTUP

A. Simpulan	43
B. Saran	45

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
TABEL 3.1 ADL (<i>Activity Daily Living</i>).....	22
TABEL 3.2 Kekuatan Otot	27
TABEL 3.3 Analisa Data	29
TABEL 3.4 Intervensi	30
TABEL 3.5 Implementasi	31
TABEL 3.6 Evaluasi	34

DAFTAR SINGKATAN

ADL	Activity Daily Living
EKG	Elektrokardiografi
Hb	Hemoglobin
ISK	Infeksi Saluran Kemih
LED	Laju Endap Darah
N	Nadi
P	Provoking
PIV	Pielografi intravena
Q	Quality
R	Regio
RD	Ren Kanan
Rr	Respratory
RS	Ren Kiri
S	Skala
S	Suhu
T	Time
TD	Tekanan Darah
USG	Ultrasonografi
VU	Vesica Urinaria

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Inform Consent

Lampiran 2. Asuhan Keperawatan

Lampiran 3. Foto Copy Lembar konsultasi

Lampiran 4. Satuan Acara Penyuluhan

Lampiran 5. Leaflet

Lampiran 6. Daftar Riwayat Hidup